

**GRILLE CONCERNANT LES CONDITIONS DE CONFORT,
D'HYGIENE ET DE SECURITE DANS LE CADRE D'UNE MAM**

Date de la visite :

En présence de :

Nom de la MAM :

Adresse :

Téléphone fixe:

Courriel :

Date de l'évaluation :

Assistants maternels agréés travaillant dans ce local :

Nom				
Prénom				
Adresse				
N° agrément				
Nbre de places d'accueil				

Date d'ouverture :

Horaires d'ouverture et de fermeture :

Périodes de fermeture :

Nombre maximal d'enfants présents simultanément :

Superficie totale des locaux :

Type de local :

Maison individuelle :

Appartement :

Accessibilité :

Etages, escalier, ascenseur :

Autorisation du maire reçue: oui non

Date de demande d'autorisation d'ouverture au public :

Classement ERP : classe IV classe V

Association	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Date de la dernière assemblée générale connue	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Compte-rendu de la dernière AG disponible	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Nom, prénom du Président de l'association :		

SCI	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
-----	------------------------------	------------------------------

- Règles en matière de sécurité contre les risques d'incendie et de panique :

Exigences minimales en matière de sécurité	oui	non
Conformité des installations électriques vérifiées par technicien ou bureau de contrôle extérieur		
Entretien et vérification des installations et équipements techniques		
Porte d'accès de 0.90 cm de large minimum		
Au moins 1 extincteur portatif pour 300m ² et 1 appareil par niveau		
Contrôle annuel de l'extincteur et contrat d'entretien (vérifier la date)		
Alarme incendie de type 4 (déclencheur manuel autonome sur pile ou batterie)		
Poste téléphonique fixe permettant liaison avec pompiers		
Coordonnées des parents, numéro d'urgence sont affichés		
Plan d'évacuation (recommandé)		
Registre de présence des enfants		
Un assistant maternel référent est désigné comme interlocuteur des autorités		
Remarques recommandations...		

- conditions d'accessibilité conformes : oui non

LOCAUX INTERIEURS

Situation générale, hygiène, sécurité	oui	Non		
○ Situation de plain-pied				
○ Qualité de l'environnement (bruit, air				
○ Aération naturelle suffisante				
○ Eclairage naturel suffisant				
○ Ventilation mécanique assistée				
○ Protocoles d'hygiène				
○ Baies vitrées équipées de stores				
○ Intervalles entre barreaux aux normes : 9cm				
○ Fermetures sécurisées				
○ Présence de Wifi				
○ Anti-pince doigts				
○ Arêtes protégées				
○ Installation électrique correcte				
○ Mode de chauffage				
○ Remarques, recommandations...				

Hall d'entrée: (superficie =)	oui	non	sécurisé	Non sécurisé
○ Porte d'entrée sécurisée				
○ Vestiaires enfants : nombre, casiers, porte manteaux en nombre suffisant,				
○ Table à langer				
○ Local poussettes				
Remarques recommandations, commentaires, mesures à mettre en œuvre				
Bureau	Oui	non	sécurisé	Non sécurisé
○ Confidentialité garantie				
Remarques, recommandations...				
Salle de jeu : (superficie =)	oui	non	sécurisé	Non sécurisé
○ Lieu dédié				
○ Espace libre suffisant				
○ Aménagement correct				
○ Zonage par âge possible				
○ Jouets adaptés				
○ Tapis de jeux				
○ Hygiène correcte				
○ Qualité des murs et des sols correcte				
Remarques, recommandations...				
Espace repas : (superficie =)	oui	non	Sécurisé	Non sécurisé
○ Lieu dédié				
○ Porte ou portillon/cuisine				
○ Mobilier adapté aux âges				
○ Mobilier pour le personnel				
○ Chaise haute				
○ Transat				
○ Hygiène				
Remarques, recommandations...				

Espace repos : (superficie =)	oui	non	sécurisé	Non sécurisé
<input type="checkbox"/> Nombre de chambre correct				
<input type="checkbox"/> Superficie correcte				
<input type="checkbox"/> Nombre de couchage				
<input type="checkbox"/> Norme des couchages respectée				
<input type="checkbox"/> Eclairage naturel				
<input type="checkbox"/> Possibilité d'assombrir les pièces				
<input type="checkbox"/> Aération naturelle				
Remarques, recommandations				
Cuisine (superficie =)	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> indépendante				
<input type="checkbox"/> sécurisée				
<input type="checkbox"/> superficie correcte				
<input type="checkbox"/> hygiène générale correcte				
<input type="checkbox"/> thermomètre dans le frigo				
<input type="checkbox"/> cuisine faite sur place				
<input type="checkbox"/> repas livrés chauds				
<input type="checkbox"/> repas livrés froids				
<input type="checkbox"/> traiteur				
<input type="checkbox"/> tenues appropriées				
<input type="checkbox"/> menus équilibrés				
<input type="checkbox"/> stockage des aliments correct				
<input type="checkbox"/> rangements suffisants				
<input type="checkbox"/> préparation des biberons				
<input type="checkbox"/> VMC, aspiration				
<input type="checkbox"/> Mobilier électroménager correct				
<input type="checkbox"/> Circuits d'élimination des déchets corrects				
<input type="checkbox"/> Poubelle à commande non manuelle				
Remarques, recommandations				
Salle de bain, sanitaires (superficie =)	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> Hygiène correcte				
<input type="checkbox"/> Superficie correcte				
<input type="checkbox"/> Température de l'eau correcte				
<input type="checkbox"/> Ventilation correcte (VMC)				
<input type="checkbox"/> Vue sur la salle d'activité				
<input type="checkbox"/> WC enfants				
<input type="checkbox"/> WC adulte				

<input type="checkbox"/> Pots réducteurs en nb suffisant				
<input type="checkbox"/> Lavabos enfants				
<input type="checkbox"/> Rangements corrects				
<input type="checkbox"/> Pharmacie sécurisée				
Remarques, recommandations				
Lingerie	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> Situation logique				
<input type="checkbox"/> Machine à laver				
<input type="checkbox"/> Sèche-linge				
<input type="checkbox"/> Stockage du linge correct				
<input type="checkbox"/> Circuit propre /sale logique				
Remarques, recommandations				
Matériel de ménage, poubelles	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> Situation logique				
<input type="checkbox"/> Hygiène correcte				
<input type="checkbox"/> Rangement suffisant				
<input type="checkbox"/> Aération				
Remarques, recommandations				
Espace du personnel	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> Espace dédié				
<input type="checkbox"/> vestiaires				
<input type="checkbox"/> détente possible				
Remarques, recommandations				

ESPACE EXTERIEUR ENVIRONNEMENT

	oui	non	sécurisé	non
<input type="checkbox"/> Espaces extérieurs utilisables				
<input type="checkbox"/> Superficie correcte				
<input type="checkbox"/> Barrières correctes (norme barreaux respectée)				
<input type="checkbox"/> Installations sécurisées				
<input type="checkbox"/> Végétaux toxiques, dangereux				
<input type="checkbox"/> Zone ombragée				

○ Eléments de danger				
○ terrasse				
○ balcon				
○ point d'eau, piscine				
○ route passante				
○ animaux (à développer)				
○ trajets sécurisés				
○ utilisation de la voiture, ○ Nb de places ○ Equipements pour enfants ○ Fermeture de sécurité ○ Autorisation manuscrite des parents ○ Attestation d'assurance avec clause particulière				
Remarques, préconisations, organisation des déplacements...				

	Oui	justificatif	Non	Sans objet
- Pensez-vous garantir la sécurité des enfants, à l'intérieur de la MAM à l'extérieur de la MAM	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
- Pensez-vous que des aménagements soient à proposer ? Lesquels ?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
- Risques d'exposition aux peintures au plomb pour les logements construits avant le 1 ^{er} janvier 1949	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Remarques : contrôle annuel recommandé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Présence d'un détecteur de fumée normalisé et fonctionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Le matériel de puériculture et les jouets sont-ils conformes aux normes de sécurité ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Copie ou visa des certificats d'entretien annuel des appareils fixes de chauffage ou de production d'eau chaude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<i>La vérification de ces points est réalisée sur la base de la déclaration de l'assistant maternel ; en cas de doute, l'agent du Conseil Départemental <u>peut</u> demander les justificatifs correspondants</i>				
- Souscription d'une police d'assurance professionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Dernière date :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Autorisation de délégations d'accueil				

CONCLUSION :

- Les candidats sont-ils attentifs à la prévention des accidents domestiques ?
- Les conditions d'accueil garantissent la sécurité et l'hygiène ?
- Si avis défavorable, donner les motifs :

- Aménagements à réaliser:
- Délai

Fait à

Le

Assistants maternels: Nom prénom				
Signature				

Professionnels : Nom prénom		
Signature		

